



BORANG PERMOHONAN KENYALANG GOLD CARD (KGC)

Kementerian Kebajikan, Kesejahteraan Komuniti, Wanita, Keluarga Dan Pembangunan Kanak-Kanak (KWPKP)

Jabatan Kebajikan Masyarakat Sarawak (JKMS)

Syarat Permohonan KGC:

- i. Pemegang Kad Pengenalan Berstatus "K"; Atau
- ii. Berstatus Residen Tetap (*Permanent Resident*) Sarawak dan
- iii. Berusia 60 Tahun Dan Ke Atas

A) MAKLUMAT PEMOHON

Nama : _____

No Kad Pengenalan : _____

Alamat Rumah : _____
: _____
: _____

No. Telefon Bimbit : _____

No. Telefon Rumah : _____

Email : _____

Status Pekerjaan : _____
(Jika masih berkerja)

Nama Majikan : _____

| | |
|--|-----------------------|
| Jantina : Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan <input type="checkbox"/> | |
| Bangsa : | |
| Bahagian : | |
| Daerah : | |
| Status Perkahwinan : | |
| Nyatakan jika menyertai Skim Khairat Kematian daripada Agensi/Jabatan dan nyatakan jumlahnya | |
| JPA (Pencen) RM: _____ | Insurans RM: _____ |
| PERKESO : RM: _____ | KWSP RM: _____ |
| Lain-Lain Bantuan, sila nyatakan RM: _____ | |

B) MAKLUMAT ORANG YANG BOLEH DIHUBUNGI (WARIS)

Nama : _____

No. Kad Pengenalan : _____

Alamat Rumah : _____
: _____
: _____

Hubungan dengan Pemohon : _____

No. Telefon : _____

No. Telefon Rumah : _____

Email : _____

C) PENGESAHAN/PENGAKUAN MAKLUMAT OLEH PEMOHON

Dengan ini saya membuatakuan bahawa segala maklumat yang diberikan dan dinyatakan adalah benar dan sah serta diberi secara sukarela. Saya juga memperakui bahawa saya telah memahami tentang Syarat-Syarat Permohonan Pendaftaran Kenyalang Gold Card (KGC) dan saya bersetuju bahawa permohonan saya boleh ditolak sekiranya didapati tidak layak.

Tandatangan : _____
Nama : _____
Tarikh : _____

D) ULASAN DAN SYOR OLEH PEMBANTU/PENOLONG PEGAWAI (Pejabat Kebajikan Masyarakat)

Ulasan :

| | |
|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Disokong |
| <input type="checkbox"/> | Tidak disokong (Sebab: _____) |

Tandatangan : _____
Nama : _____
Jawatan : _____
Tarikh : _____

E) ULASAN /KELULUSAN PEGAWAI KEBAJIKAN MASYARAKAT BAHAGIAN

Status Permohonan:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Diluluskan |
| <input type="checkbox"/> | Tidak diluluskan (Sebab: _____) |
| <input type="checkbox"/> | Dirujuk kepada Jawatankuasa Kenyalang Gold Card |

Tandatangan : _____
Nama : _____
Jawatan : _____
Tarikh : _____

Cop Rasmi Pejabat

NOTA PENTING:

- 1) Pemohon boleh menghantar borang permohonan yang lengkap ke Pejabat Kebajikan Masyarakat yang berhampiran.
- 2) Pemohon perlu menyertakan bersama salinan kad pengenalan.

.....
SLIP PENERIMAAN

Permohonan tuan/puan: No Kad Pengenalan:
telah diterima oleh (nama pegawai) Pada

Tandatangan Pegawai
dan cop pejabat :

Tarikh:



BORANG PERMOHONAN BANTUAN IHSAN KEMATIAN (BIK)

Kementerian Kebajikan, Kesejahteraan Komuniti, Wanita, Keluarga Dan Pembangunan
Kanak-Kanak (KWKPK)

Jabatan Kebajikan Masyarakat Sarawak (JKMS)

SYARAT PERMOHONAN BANTUAN IHSAN KEMATIAN (BIK)

- Diisi oleh pewaris selepas pemegang KGC meninggal dunia
- Penuntut mestilah waris yang berdaftar dalam permohonan pertama kepada pemegang kad KGC
- Pemegang kad KGC tidak menerima mana-mana bantuan khairat kematian (JPA, PERKESO, ASB, BANK, INSURANS dan sebagainya)
- Penghuni warga emas di institusi jagaan kerajaan dan di pusat jagaan kerajaan / swasta yang berbayar adalah tidak layak
- Tuntutan BIK oleh waris hendaklah dibuat 90 hari (3 Bulan) selepas pemegang KGC meninggal dunia.

A) MAKLUMAT PEWARIS

Nama : _____
No Kad Pengenalan : _____
Alamat Rumah : _____
: _____
: _____
No. Telefon Bimbit : _____
No. Telefon Rumah : _____
Email : _____
*No Akaun Bank : _____
(Pewaris)

| |
|--|
| Jantina : Lelaki <input type="checkbox"/> Perempuan <input type="checkbox"/> |
| Bangsa : |
| Bahagian : |
| Daerah : |
| Nama Pemegang KGC : |
| |
| No IC : |
| Hubungan dengan Pemegang: |

*Nama Bank : _____
(Pewaris)

**Merujuk kepada waris yang dinamakan dalam Bahagian B Borang Pemohonan KGC*

B) PENGESAHAN/PENGAKUAN MAKLUMAT OLEH PEMOHON

Dengan ini saya membuatakuan bahawa segala maklumat yang diberikan dan dinyatakan adalah benar dan sah serta diberi secara sukarela. Saya juga memperakui bahawa saya telah memahami tentang Syarat-Syarat Permohonan Bantuan Ihsan Kematian dan saya memperaku bahawa tidak menerima mana-mana Bantuan Khairat Kematian yang lain. Saya juga bersetuju bahawa sekiranya maklumat yang diberikan oleh saya adalah palsu, maka permohonan ini secara automatik akan ditolak dan bayaran balik akan dikenakan sekiranya bantuan telah disalurkan.

Tandatangan : _____
Nama : _____
Tarikh : _____

C) PENGESAHAN/PENGAKUAN MAKLUMAT OLEH SAKSI (KETUA MASYARAKAT @ KETUA KAUM)

Tandatangan : _____
Nama : _____
Tarikh : _____

D) ULASAN DAN SYOR OLEH PEMBANTU/PENOLONG PEGAWAI (Pejabat Kebajikan Masyarakat)

Ulasan :

Disokong

Tidak disokong (Sebab: _____)

Tandatangan : _____

Nama : _____

Jawatan : _____

Tarikh : _____

E) ULASAN /KELULUSAN PEGAWAI KEBAJIKAN MASYARAKAT BAHAGIAN

Status Permohonan:

Diluluskan

Tidak diluluskan (Sebab: _____)

Dirujuk kepada Jawatankuasa Kenyalang Gold Card

Tandatangan : _____

Nama : _____

Jawatan : _____

Tarikh : _____

Cop Rasmi Pejabat

SENARAI SEMAK BAGI TUNTUTAN BANTUAN IHSAN KEMATIAN (BIK) OLEH PEWARIS KGC

- i. Kad KGC simati
- ii. Pengesahan oleh Ketua Masyarakat dan Ketua Kaum
- iii. Salinan nombor akaun bank
- iv. Salinan kad pengenalan waris
- v. Dokumen lain jika berkenaan
- vi. Salinan & Sijil Asal Kematian Pemegang Kad KGC